

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

NUMERO	GROUPE	CLASSE	INSCRIPTION	TRESORIER	VERIFICATION	
					Administratives	Techniques
			Rang :	Date :		
			Réception :	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement		

CONDUCTEUR	VOITURE				
Nom :	Marque (Ex : CITROEN) :				
Prénom :	Type (Ex : Saxo VTS) :				
Adresse :	Année :				
CP : Ville :	Cylindrée : cm ³				
Né(e) le : à :	Poids :				
☎ :	Fiche d'homologation : N°				
✉ :	Passeport technique : N°				
N° permis de conduire :	Roues motrices <input type="checkbox"/> 2 RM <input type="checkbox"/> 4 RM				
Délivré le : à :	Turbo <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Code ASA : N° Licence :					
Écurie :					
Groupe sanguin Rhésus : Sexe : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>GROUPE</th> <th>CLASSE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	GROUPE	CLASSE		
GROUPE	CLASSE				

Si concurrent en double-monte, vous partirez avec : GROS numéro PETIT numéro

- Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence
- Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de la compétition ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des courses de côtes telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A.

Ce bulletin d'engagement est à retourner avant le : **Mardi 18 Juin 2024 à minuit**

Accompagné du règlement des droits d'engagements de : **130€**

Si vous réglez par chèque, à libeller à l'ordre de : **ECURIE AUTO CHATEAU GAILLARD**

Fait à :

Date :

Signature :

CONTACT et ENVOI des ENGAGEMENTS :

M. Patrice CHAMPROUX – 8, rue Lavoisier – 27700 LES ANDELYS
 Portable : 06 12 69 22 96 – Mail : champroux.patrice@gmail.com